K-IOI-HA

(Korean version of International Outcome Inventory for Hearing Aids)

ID :
Name :
Date :

1. 지난 2주간 현재 가지고 있는 보청기를 얼마나 자주 사용했는지 생각해 보십시오.
하루에 평균 몇 시간이나 보청기를 사용하십니까?

사용하지 않음	1시간 미만	1-4시간	4-8시간	8시간 이상
☐	☐	☐	☐	☐

(2~3) 현재 가지고 있는 보청기를 사용하기 전에, 소리를 더 잘 듣기 원했던 상황을 생각해 보십시오.

2. 지난 2주간 이런 상황들에서 보청기를 사용하여 얼마나 도움을 받았습니까?

전혀 도움이 되지 않았다	조금 도움이 되었다	보통이다	많은 도움이 되었다	아주 많은 도움이 되었다
☐	☐	☐	☐	☐

3. 현재의 보청기를 사용하고도, 같은 상황에서 얼마나 여전히 불편하십니까?

아주 많이 불편하다	많이 불편하다	보통이다	조금 불편하다	전혀 불편하지 않다
☐	☐	☐	☐	☐

4. 모든 점을 고려할 때, 현재 사용하는 보청기가 그로 인한 불편함을 감수할 만한 가치가 있습니까?

전혀 그렇지 않다	조금 그렇다	보통이다	많이 그렇다	아주 많이 그렇다
☐	☐	☐	☐	☐

5. 지난 2주간 현재의 보청기를 사용하고도, 청력으로 인한 불편함이 귀하가 할 수 있는 일에 얼마나 지장을 주었습니까?

아주 많이 그렇다	많이 그렇다	보통이다	조금 그렇다	전혀 그렇지 않다
☐	☐	☐	☐	☐

6. 지난 2주간 현재의 보청기를 사용하고도, 귀하의 청력 이상이 다른 사람들에게 얼마나 불편함을 주었다고 생각하십니까?

아주 많이 그렇다	많이 그렇다	보통이다	조금 그렇다	전혀 그렇지 않다
☐	☐	☐	☐	☐

7. 모든 점을 고려할 때, 현재의 보청기를 사용하여 귀하의 삶의 질이 얼마나 즐거워졌습니까?

악화되었다	변화 없다	조금 즐거워졌다	많이 즐거워졌다	아주 많이 즐거워졌다
☐	☐	☐	☐	☐

<u>임상의만 기록하시오</u>
Total :

대한이과학회
The Korean Otologic Society
1990 KOS